

Vorbereiding haarconsult

Deze vragenlijst helpt uw arts om tijdens het consult snel een goed beeld te krijgen van uw haaruitval en mogelijke oorzaken. Vult u de vragen zo volledig mogelijk in.

Uw gegevens

Naam: _____

Geboortedatum: _____

Datum van invullen: _____

Het beloop van uw haaruitval

Wanneer merkte u de haaruitval voor het eerst op?: _____

Was er een duidelijke aanleiding of gebeurtenis, ongeveer 2–6 maanden hiervoor?:

- ☐ Ik verlies duidelijk meer haar dan normaal (bijv. bij douchen of kammen)
- ☐ Ik zie dunner wordend haar of kale plekken
- ☐ Ik heb jeuk, pijn of roodheid van de hoofdhuid
- ☐ De haaruitval bestaat al langer dan 6 maanden

Mogelijke oorzaken — kruis aan wat op u van toepassing is

- ☐ Psychologische stress (bijv. rouw, burn-out of trauma)
- ☐ Plotseling gewichtsverlies (door ziekte, operatie of streng dieet)
- ☐ Recente ziekte, koorts, infectie of COVID-19
- ☐ Recente operatie of ingreep
- ☐ Gestart met nieuwe medicatie (bijv. bètablokkers, retinoïden, anticonvulsiva, antidepressiva)
- ☐ Zwangerschap of bevalling in het afgelopen jaar
- ☐ Starten, stoppen of wisselen van anticonceptie
- ☐ In de overgang (menopauze)
- ☐ Bekend voedingstekort (bijv. ijzer of vitamine D)
- ☐ Andere familieleden met vergelijkbare haaruitval

Toelichting (optioneel):

Medicatie en voeding

Huidige medicatie (naam en dosering, indien van toepassing): _____

Gebruikt u supplementen of vitamines?: _____

Eerder onderzoek of behandeling

- ☐ Eerder bloedonderzoek gehad naar ijzer, vitamine D of schildklier

Indien bekend — waarde ijzer: _____

Indien bekend — waarde ferritine: _____

Indien bekend — waarde vitamine D: _____

- ☐ Eerder behandeld voor haaruitval (bijv. Minoxidil, Finasteride, Mesotherapie)

Toelichting (optioneel):

Uw vragen voor de dermatoloog

Neemt u deze ingevulde lijst mee naar uw afspraak.